

臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：麥婷婷

電話：02-27208889/1999轉6345

傳真：02-87884137

電子信箱：edu_se.21@mail.taipei.gov.
tw

受文者：臺北市中山區大佳國民小學

發文日期：中華民國110年11月18日

發文字號：北市教特字第1103107687號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：研習計畫1份 (18186092_1103107687_1_ATTACHMENT1.pdf)

主旨：轉知國立臺灣師範大學舉辦「聽覺行為檢核表暨聽覺處理
能力測驗」研習，請查照。

說明：

一、依據國立臺灣師範大學110年11月17日師大特教中字第
1101051955號函辦理。

二、旨案研習相關資訊如下：

(一)研習日期：110年12月16日（星期四）上午8時40分開始
報到。

(二)研習對象：國中、小普通教師及特教教師。

(三)研習地點：國立臺灣師範大學圖書館校區博愛樓地下一
樓B109室（臺北市大安區和平東路一段129號）。

(四)報名方式：請自行於12月9日（星期四）前至全國特殊教育
資訊網（[https://special.moe.gov.tw/study.php?](https://special.moe.gov.tw/study.php?unit_type=2)
[unit_type=2](https://special.moe.gov.tw/study.php?unit_type=2)）研習報名→大專特教研習專區報名，請務
必自行上網查詢錄取狀態。

大佳國小 1101118



RHAA1103007136

(五)其餘資訊詳如研習計畫。

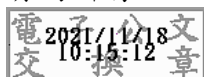
(六)本局准予參加研習人員公(差)假與會。

三、檢附研習計畫1份。

四、倘有相關問題請逕洽國立臺灣師範大學廖啟翔承辦人，電話：02-7749-5090

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學(含完全中學及特教學校)、臺北市政府教育局所屬公立國民小學、臺北市私立國民中學、臺北市私立國民小學

副本：



裝

訂

線

